

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ-ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ
ΓΕΝΕΤΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ ABI 3130

1. Ο Ανάδοχος αναλαμβάνει όλες τις εργασίες συντήρησης και επισκευής του παρακάτω αναφερόμενου μηχανήματος, κατά τις διεθνώς ισχύουσες προδιαγραφές του Κατασκευαστικού Οίκου, καθόλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης.

α/α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΤΕΛΟ	ΟΙΚΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ
1.	Γενετικός Αναλυτής	ABI 3130	Life Technologies

Ο Ανάδοχος πρέπει να διαθέτει ISO 13485:03 τουλάχιστον, με πεδίο πιστοποίησης τις επισκευές του συγκεκριμένου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού καθώς και διακριβωμένα όργανα μετρήσεων αυτού. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

2. Ο Ανάδοχος πρέπει να διαθέτει ειδικά εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό από τον οίκο κατασκευής, με διετή τουλάχιστον εμπειρία στην επισκευή αντίστοιχων μηχανημάτων. Να κατατεθούν προς τούτο τα σχετικά πιστοποιητικά.
3. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να χρησιμοποιεί για τις επισκευές και συντηρήσεις αμεταχειρίιστα γνήσια υλικά και ανταλλακτικά. Να κατατεθούν προς τούτο τα σχετικά πιστοποιητικά **επί ποινή αποκλεισμού**.
4. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει επάρκεια ανταλλακτικών. Να κατατεθούν τα σχετικά έγγραφα **επί ποινή αποκλεισμού** που θα αποδεικνύουν την εξασφάλισή των.
5. Η Σύμβαση περιλαμβάνει :
- α) Την συντήρηση του εξοπλισμού όπως αυτή προκύπτει από τα εγχειρίδια του κατασκευαστή οίκου για το προσφερόμενο μοντέλο του εξοπλισμού.
 - β) Την αποκατάσταση των βλαβών και ζημιών οφειλομένων σε φυσιολογική φθορά από συνήθη χρήση.
Για βλάβες από πτώση συσκευής, θραύση, τάσης δικτύου κλπ. τα ανταλλακτικά επιβαρύνουν το Νοσοκομείο και η εργασία τον Ανάδοχο.
 - γ) Την αντικατάσταση του συνόλου των φθαρμένων ανταλλακτικών από συνήθη χρήση, καθώς και των αναλωσίμων ανταλλακτικών της συντήρησης
 - δ) Την έκδοση πρωτόκολλου ηλεκτρικής ασφάλειας έπειτα από κάθε επισκευή, συντήρηση ή έλεγχο.
 - ε) Πλήρη πρωτόκολλα ελέγχου ποιότητας/μετρήσεων.
 - ζ) Τυχόν αναβαθμίσεις του κατασκευαστή Οίκου σε υπάρχοντα προγράμματα (software, hardware).
6. Καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσας σύμβασης θα τηρείται ημερολόγιο λειτουργίας βλαβών και συντήρησης του κάθε Συγκροτήματος, με ευθύνη του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας. Το ημερολόγιο αυτό θα υπογράφεται από τον αρμόδιο ιατρό του Τμήματος, τον αρμόδιο ηλεκτρονικό του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας και τον υπεύθυνο τεχνικό του Ανάδοχου. Στο ημερολόγιο θα αναγράφονται όλες οι βλάβες και τα αίτιά τους, καθώς και οι ενέργειες αποκατάστασής τους από την πλευρά της εταιρείας.

7. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ-ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΒΛΑΒΩΝ-ΧΡΟΝΟΣ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Η προληπτική συντήρηση, θα γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του Οίκου Κατασκευής από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρα 08:00 έως 20:00.

Οι επισκευές των βλαβών θα γίνονται καθημερινά μη εξαιρουμένων των Αργιών και Σαββατοκύριακων όταν το Νοσοκομείο εφημερεύει. Η προσέλευση των Τεχνικών του Αναδόχου για τις επισκευές θα γίνεται εντός δύο (2) ωρών από τη λήψη της ειδοποίησης στο φαξ :, του Ανάδοχου τις εργάσιμες μέρες και ώρες από το Τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου και τις μη εργάσιμες από το αρμόδιο Τμήμα του Νοσοκομείου.

8. Η επιτρεπόμενη ετήσια διάρκεια ακινητοποίησης (downtime) για το σύνολο του εξοπλισμού, συμφωνείται σε εκατόν είκοσι (120) ώρες.

Ως χρόνος ακινητοποίησης ορίζεται ο χρόνος ακινητοποίησης των επί μέρους αυτόνομων λειτουργικών μονάδων ή του συνόλου του ιατροτεχνολογικού είδους κατά τον οποίο δεν είναι δυνατή η διενέργεια περιστατικού. Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από την ειδοποίηση του Αναδόχου (μη εξαιρουμένων των Αργιών και Σαββατοκύριακων όταν το Νοσοκομείο εφημερεύει) για επισκευή, η οποία κλήση θα γίνεται με αποστολή fax από Δευτέρα έως Παρασκευή από ώρα 08:00 έως 22:00 και τις αργίες και τα Σαββατοκύριακα εφόσον το Νοσοκομείο εφημερεύει και παραστεί ανάγκη από ώρες 08:00 έως 22:00. Ο χρόνος αυτός δεν περιλαμβάνει τον χρόνο προληπτικής συντήρησης και εργασίες αναβάθμισης του συγκροτήματος. Ως ώρες ακινητοποίησης θα λογίζεται το σύνολο των ωρών του 24ώρου από την ώρα ειδοποίησης του ανάδοχου, όπως αυτή περιγράφεται παραπάνω, μέχρι την πλήρη αποκατάσταση της βλάβης. Εφόσον ο χρόνος ακινητοποίησης μηχανήματος(εν μέρει ή του συνόλου του) υπερβεί τις 24 ώρες από την ειδοποίηση / κλήση της εταιρείας, οι πέραν των 24 ωρών δαπανηθείσες ώρες διπλασιάζονται για τον υπολογισμό του χρόνου ακινητοποίησης της περίπτωσης.

9. ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ

9.1. Για κάθε ώρα ακινητοποίησης πέραν των εκατόν είκοσι ωρών (120) ανά έτος , θα επιβάλλεται στον Ανάδοχο ως ποινική ρήτρα παράταση της Σύμβασης 24 ώρες χωρίς αμοιβή και 0,5% πρόστιμο επί της συνολικής ετήσιας αξίας της σύμβασης ανά ώρα ακινητοποίησης.

9.2. Η παρακράτηση των ποσών των ποινικών ρητρών θα γίνεται με αφαίρεση από το ετήσιο συμβατικό τίμημα, ή αν αυτό δεν επαρκεί από την εγγυητική επιστολή είτε τέλος με κάθε νόμιμο μέσον.

10. ΣΥΜΒΑΤΙΚΟ ΤΙΜΗΜΑ / ΠΛΗΡΩΜΗ

Για τις αναφερόμενες στην παρούσα Σύμβαση ετήσιας πλήρους συντήρησης-επισκευής, το Νοσοκομείο θα καταβάλει στον Ανάδοχο κάθε τέλος εξαμήνου το ποσό των (ολογράφως) (.....€) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ% και συνολική ετήσια δαπάνη συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ (ολογράφως) (.....€).

Στην τιμή αυτή περιλαμβάνεται η τιμή των ανταλλακτικών, του συνόλου των αναλωσίμων υλικών συντήρησης και εργατικών, τα διάφορα άλλα κόστη του Ανάδοχου (πχ μετακινήσεις, διαμονή, εργαλεία κλπ) καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση και οι υπέρ τρίτων κρατήσεις όπως προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία.